

<u>Ansøgningsfristen er 15. oktober 2025</u> Ansøgning sendes med digital post. Eller med almindelig post til: Gentofte Kommune Social & Sundhed, Bernstorffsvej 161, 2920 Charlottenlund, Att.: Annelis Pedersen Eller afleveres i Borgerservice.	Gentofte Kommunes fælleslegat for uddannelse samt Professorinde Kirsten Christensens legat
--	---

Veiledning for ansøgere

Alle rubrikker i skemaet skal udfyldes. HUSK at medsende kopi af eksamensbeviser samt at få to underskrifter til vitterlighed nederst på side 2 i skemaet.

For sent afleverede eller mangelfuldt udfyldt ansøgninger kommer ikke i betragtning.

1. Navn:	2. Cpr. nr.:
3. Stilling:	
4. Adresse:	
5. Er ansøger dansk statsborger:	
6. Ansøgers bopæl de sidste 5 år:	
7. Bor ansøger hos: forældre/værge/alene/samlevende/gift:	
8. Ansøgers selvangivne skattepligtige indkomst i 2024:	
9. Ansøgers formue pr. 31/12 2024:	
10. Eventuel ægtefælles/samlevers - cpr. nr., stilling og fulde navn:	
11. Eventuel ægtefælles/samlevers selvangivne skattepligtige indkomst i 2024:	
12. Eventuel ægtefælles/samlevers formue pr. 31/12 2024:	

Punkterne 13, 14 og 15 skal ikke udfyldes, hvis man ikke bor hjemme.

13. Forældre/værges cpr. nr., stilling og fulde navn:
14. Forældres/værges bopæl:
15. Forældres/værges formue pr. 31/12 2024:

16. Hittidig uddannelse, herunder hvilke eksaminer, prøver o.l. har ansøger bestået og med hvilke resultater <u>(kopi af eksamensbeviser skal vedlægges)</u>	
17. Nuværende uddannelse:	
18. Hvornår er denne påbegyndt:	
19. Planlagt uddannelse:	
20. Forventet afslutningstidspunkt:	
21. Udførlig redegørelse for, hvorledes legatet agtes anvendt (evt. i særskilt bilag):	
22. Af hvem og hvorledes finansieres uddannelsen?	
23. Har ansøgeren tidligere modtaget portioner af dette legat?	
24. I bekræftende fald hvornår?	25. Og med hvilket beløb?
26. Andre oplysninger, som ansøgeren ønsker at meddele (evt. i særskilt bilag):	

Undertegnede ansøger erklærer sig herved indforstået med, at Gentofte Kommune, Social & Sundhed, indhenter de nødvendige oplysninger om mine økonomiske forhold hos skattemyndighederne.

_____, den / 2025

(Ansøgerens underskrift)

Ovenstående oplysninger bekræftes herved:

Navn	Navn
Stilling	Stilling
Adresse	Adresse
Underskrift	Underskrift

Såfremt ansøgeren ikke er fyldt 18 år, skal ansøgningen tillige underskrives af forældre eller værge.

_____, den / 2025